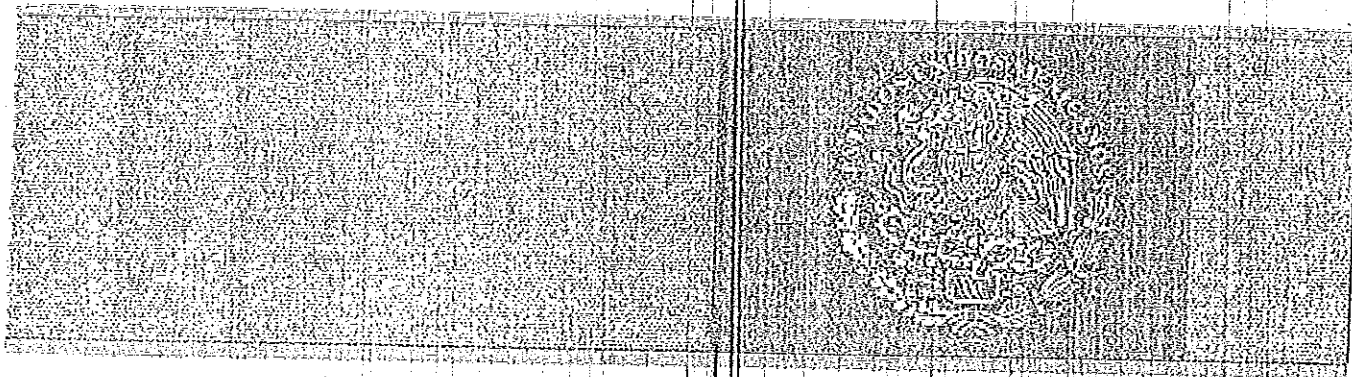


CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL

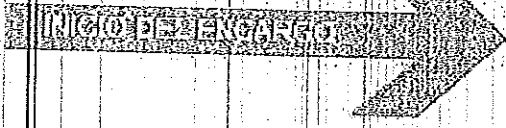
SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.



HONORABLE AYUNTAMIENTO
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA
SAN LUIS POTOSÍ

DECLARACIÓN DE **SITUACIÓN** PATRIMONIAL

INSTRUCTIVO Y FORMATO
PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS



CIM

CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.

136

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL AL INICIAR EL ENCARGO

La Declaración Inicial de Situación Patrimonial deberá ser presentada dentro de los 60 (sesenta) días naturales siguientes a la toma de posesión, según lo establece el artículo 104 fracción I de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

Se deberá declarar la situación patrimonial del Servidor Público a la fecha que inicia su encargo.

DEPENDIENTE ECONÓMICO son las personas familiares o no, cuya manutención depende principalmente de los ingresos del Servidor Público.

La declaración deberá ser llenada con BOLÍGRAFO, letra clara y legible, mayúscula y de molde, o a máquina, sin tachaduras ni enmendaduras.

Las cantidades deberán ser expresadas en MONEDA NACIONAL SIN CENTAVOS. Si fuere en moneda extranjera ó manifestarlo así, especificando la denominación correspondiente.

NO ABREVIAR apellidos ni nombre. Si los espacios de alguna sección son insuficientes SE PODRÁ UTILIZAR FOTOCOPIA de la misma y anexarla a esta declaración. Si no hay nada que declarar sólo márque la opción NO y CANCELE los espacios que no ocupe. Cerciórese de FIRMAR cada hoja debidamente.

Deberán ser declarados TODOS los BIENES muebles e inmuebles (incluyendo valores, inversiones y cuentas bancarias) que sean propiedad del Servidor Público, cónyuge y/o dependientes económicos; así como los que estando a nombre de otra persona hayan sido adquiridos con una participación significativa de los ingresos del declarante.

Los BIENES muebles e inmuebles adquiridos a crédito se declararán según corresponda la operación, anotando la fecha y el valor de ésta. Asimismo, deberá completar la información en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.

En el caso de que se adquieran bienes o servicios a través de un CRÉDITO PERSONAL o TARJETA DE CRÉDITO con un valor igual o superior a seis veces su remuneración mensual neta como servidor público, deberá especificarla en el apartado de gravámenes y adeudos que afecten el patrimonio.

En el caso de que posea SEMOVIENTES deberán reportarse en el apartado correspondiente anotando las cantidades totales y género o especie que posea al momento de iniciar su encargo.

Cuando existan bienes patrimoniales distintos a los que se especifican en el formato deberá reportarlos en el apartado correspondiente a OTROS.

CIM CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL

DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED LA DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN I Y DEMÁS RELATIVAS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

DATOS GENERALES

Quezada Rivera José de Jesús
 APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) SEXO

C.U.R.P. R.F.C. HOM

ESTADO CIVIL FECHA DE NACIMIENTO
 DIA / MES / AÑO

LUGAR DE NACIMIENTO

Domicilio Particular

CALLE

No. INT. No. EXT. COLONIA O FRACCIONAMIENTO

C.P. MUNICIPIO

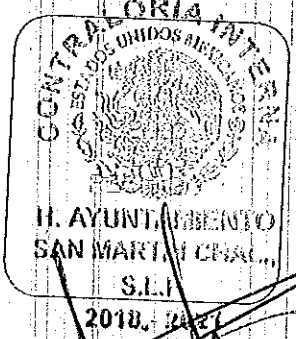
TELÉFONOS PARTICULARES CASA CEL.

ESTUDIOS TERMINADOS NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD

CED. PROFESIONAL CORREO ELECTRÓNICO

FIRMA DEL DECLARANTE

DPDI / 069 / 7018
 CLAVE DE REGISTRO



23 / Nov / 10

CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL
SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.

Datos Identificación Puesto

SECRETARIO GENERAL
CARGO QUE DESEMPEÑA

Municipio de San Martín Chals
DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORA

SECRETARIA
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

01-OCT-2018
FECHA DE INICIO DE ENCARGO
DÍA / MES / AÑO

¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE?

SI SU RESPUESTA ANTERIOR ES "SÍ" CONTESTE LOS CAMPOS DE CARGO O COMISIÓN, DEPENDENCIA Y LA FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO, SI SU RESPUESTA ES "NO", CONTÍNUE EN LOS CAMPOS DEL APARTADO DEL DOMICILIO DE TRABAJO.

SÍ / NO

Asesor Jurídico
CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR

Municipio de Cuicatlan Veracruz.
DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE
PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR

28-MARZO-2002
FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO
DÍA / MES / AÑO

Domicilio del Lugar de Trabajo

PLAZA PRINCIPAL
CALLE

S/N
No. INT.

ZONA CENTRO
No. EXT. COLONIA O FRACCIONAMIENTO

79980
C.P.

SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA
MUNICIPIO

483 38 1524
TELÉFONOS

—
EXTENSIÓN

FIRMA DEL DECLARANTE

CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL
SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.

139

Ingresos Mensuales	DECLARANTE	CONYUGES O DEPENDIENTES
1. REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO <small>ANOTE LA SUMA DE SUSLIDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES</small>	\$ 24,600 ⁰⁰	\$ —
2. OTROS INGRESOS MENSUALES		
A. ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO</small>	\$ 10,000 ⁰⁰	\$ —
B. POR ARRENDAMIENTOS <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ —	\$ —
C. INTERESES SOBRE INVERSIONES	\$ —	\$ —
D. NEGOCIOS EN SOCIEDAD <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ —	\$ —
TOTAL INGRESO MENSUAL	\$ 34,600⁰⁰	\$ —

Egresos Mensuales	DECLARANTE	CONYUGES O DEPENDIENTES
1. VIVIENDA	\$	\$
2. ALIMENTACIÓN	\$	\$
3. VESTIDO	\$	\$
4. EDUCACIÓN	\$	\$
5. AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN	\$	\$
6. SERVICIOS PÚBLICOS	\$	\$
7. SERVICIO MÉDICO PARTICULAR	\$	\$
8. DIVERSIÓN	\$	\$
9. PAGO Ó ABONO A PASIVOS	\$	\$
10. OTROS <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$	\$
	TOTAL DE EGRESOS MENSUAL	

OBSERVACIONES

[REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE

[Signature]

140

CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.

Apartado A

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES MUEBLES?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍAS/MES/AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
1. VEHICULO DE CASA 2. JOYAS 3. OBRAS DE ARTE 4. COLECCIONES 5. OTROS (SENORÍAS, ETC)		1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA 5. OTRO <small>(Especifique en Observaciones)</small>			1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO** 3. OTRO <small>(Especifique en Observaciones)</small>
VALOR TOTAL EN BIENES MUEBLES					

Apartado B

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS VEHÍCULOS A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

MODELO (AÑO)	MARCA	No. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍAS/MES/AÑO	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
					1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGÁNDOSE** 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA**		1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO** 4. OTRO <small>(Especifique en Observaciones)</small>
VALOR TOTAL EN VEHÍCULOS							

* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITA.
** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL
SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.

141

Apartado A

OBSERVACIONES

(This section is crossed out with a large diagonal line.)

Apartado B

OBSERVACIONES

(This section is crossed out with a large diagonal line.)

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

(Handwritten signature)

Apartado C

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES CON QUE CUENTA LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE BIEN 1. CASA HABITACION 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL VER CUADRO ANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. COMPRA 2. CRÉDITO FINANCIERO 3. DONACIÓN 4. OTRO (Especifique en Observaciones)	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA/MES/AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)
		TERRENO Metros Cuadrados	CONSTRUCCIÓN Metros Cuadrados					
[REDACTED]								
VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES								

Apartado D

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, D, F, Y H. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. COMPRA A CRÉDITO 4. FIANZAS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTROS (Especifique en Observaciones)	B) No. DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	H) TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO 4. OTRO (Especifique en Observaciones)
[REDACTED]							
VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS							

* SI HICIERE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE
 ** ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]

Apartado C

OBSERVACIONES



Handwritten diagonal lines crossing the remaining lines of the observation area in section C.

Apartado D

OBSERVACIONES



Handwritten diagonal lines crossing the remaining lines of the observation area in section D.

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

FIRMA DEL DECLARANTE

A handwritten signature in black ink, written over the line for the declarant's signature.

Apartado E

¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS INVERSIONES?

NINGUNO


SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LAS INVERSIONES CON QUE CUENTA A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE INVERSIÓN	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION O RAZÓN SOCIAL	MONTO O SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACION	TITULAR
1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES O PASAJES, DEPÓSITOS A PLAZOS, OTROS)				1. DECLARANTE
2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES)				2. CÓNYUGE
3. FONDOS DE INVERSIÓN				3. DEPENDIENTE ECONÓMICO *
4. ORGANIZACIONES FINANCIERAS (EMPRESAS, ACCIONES, CASAS DE AHORRO, ETC)				4. OTRO (Especifique en Observaciones)
5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, OROS, PLATA, MONEDA NACIONAL, COPIES, OTROS)				
6. OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES)				
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE				
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE				
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE				
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE				
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE				
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE				
VALOR TOTAL EN INVERSIONES				

* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

OBSERVACIONES

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA


 FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

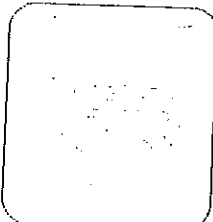
DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	RFC	PARENTESCO	DOMICILIO
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACION DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

OBSERVACIONES

C. CONTRALOR INTERNO MUNICIPAL, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN INICIAL DE MI SITUACION PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.



PROTESTO LO NECESARIO

San Martín Chalchicomula, S.L.P a 20 de Noviembre del 2018.


FIRMA DEL DECLARANTE



PRESENCIA MUNICIPAL

CONTRALORÍA INTERNA

CONTIG

H. Ayuntamiento 2018

DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracciones III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, disposiciones relativas al tratamiento protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Situación Patrimonial rendida ante esta Contraloría Interna, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público o de su representante legal.

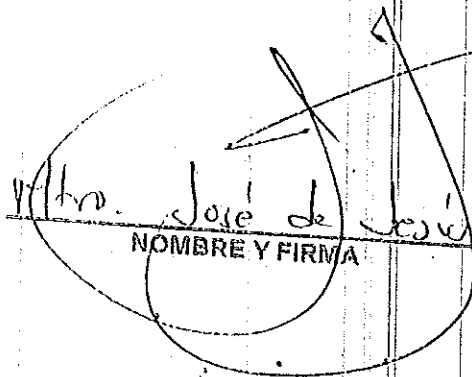
¿Otorga su consentimiento para hacer pública su Declaración de Situación patrimonial reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI

NO

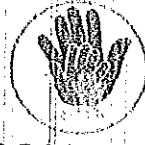
La versión pública del presente documento, atenderá lo establecido en los artículos 123 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.; A 20 DE Noviembre DE 2018


NOMBRE Y FIRMA Querejeta Rivera



DEPENDENCIA MUNICIPAL
MUNICIPIO DE SAN MARTÍN CHALCHICUATLA
SAN LUIS POTOSÍ



CONTIGO
Por San Martín

147

AVISO DE PRIVACIDAD DIRIGIDO A TITULARES DE DATOS PERSONALES QUE OBRAN EN POSESIÓN DE LA CONTRALORIA INTERNA DE SAN MARTIN CHALCHICUATLA DE, S.L.P.

Los datos personales recabados en las Declaraciones de Situación Patrimonial por esta Autoridad, serán protegidos, incorporados y tratados, por la Contraloría Interna del Municipio de San Martín Chalchicuautla, San Luis Potosí a través del Sistema de Evolución Patrimonial, de Declaración de Intereses y Constancia de Presentación de Declaración fiscal con fundamento en los artículos 25, 26, 27, 28, 29, 30 y 31 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de San Luis Potosí; y el artículo 84 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, dichos datos personales son recabados para el cumplimiento de la presente declaración patrimonial, y seguimiento de la evolución de la situación patrimonial de los Servidores Públicos, además, se tiene la finalidad de proteger y resguardar la información solicitada, razón por la cual la información aquí contenida, no se podrá entregar a quien la solicite, salvo autorización expresa y escrita de la persona directamente afectada, o de su representante legal; mediante el formato de versión pública de la declaración patrimonial y Conflicto de Intereses aprobado por el Comité de Transparencia, que únicamente contiene los datos susceptibles a exhibirse públicamente en la Plataforma Estatal y Nacional de Transparencia o en la página oficial del Municipio, de igual forma serán los datos que se utilicen para las solicitudes de información pública recibidas por esta entidad; así mismo la información de carácter patrimonial podrá ser transmitida a las Autoridades que lo requieran para el estricto cumplimiento de sus funciones públicas de acuerdo a lo establecido en el artículo 142 fracción II fracción XVII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí. El responsable del sistema de acceso a sus datos personales es la Dirección de Transparencia donde el interesado podrá solicitar el ejercicio de sus derechos ARCO, con relación a sus datos personales, ubicada en Plaza Principal, Zona Centro, San Martín Chalchicuautla, S.L.P. Formalmente notificado y expreso mi consentimiento para que mis datos de carácter personal sean utilizados única y exclusivamente para las finalidades establecidas en la anterior leyenda.

Mtro. José de Jesús Quezada Rivera

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

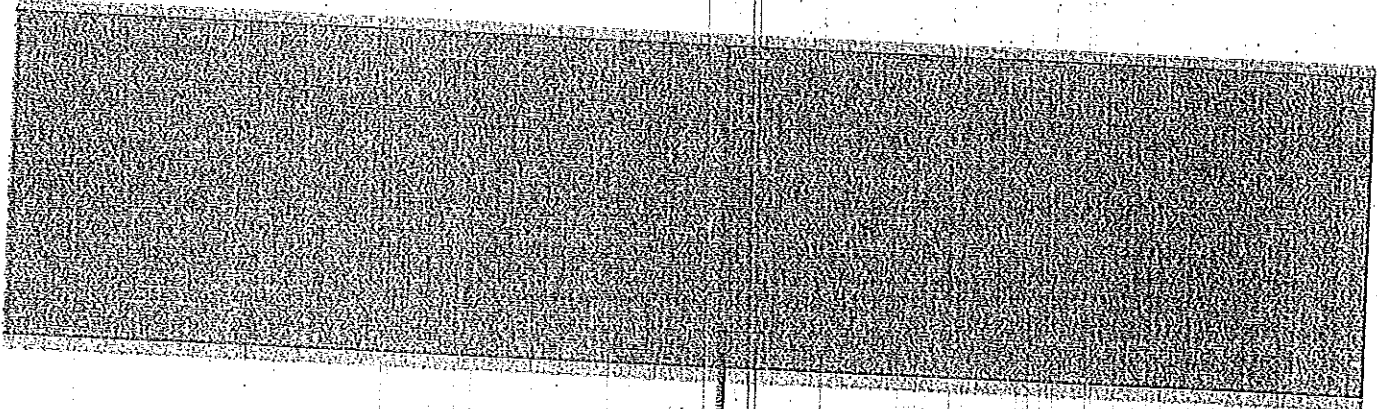
20-NOV-2018

FECHA DE FIRMA

INFORMACIÓN GENERAL

En caso de reproducción de documentos en copias simples o certificadas se cobrarán cuando proceda, en los términos de la Ley de Hacienda para el Estado de San Luis Potosí. La solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá hacerse personalmente o por representante en la Unidad de Información de esta dependencia. (Artículo 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí) Las solicitudes de acceso, rectificación, cancelación y oposición formuladas por terceros que no acrediten la representación legal en términos, será desechada, sin perjuicio de que el afectado presente una nueva solicitud por sí o por persona que acredite debidamente su representación legal. (Disposición trigésima octava de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Por razones de seguridad de sus datos personales, se requiere presentar y anexar una copia de identificación oficial con fotografía tanto para solicitar como para recibir la información solicitada, cuando se omita alguno de los requisitos o no se anexe la documentación correspondiente, la entidad deberá prevenir al afectado para que subsane en un plazo no mayor de cinco días hábiles. (art.48 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y la disposición cuadragésima segunda de las Normas para la Protección, Tratamiento, Seguridad y Resguardo de los Datos Personales en Posesión de los Entes Obligados) Los trámites que se realicen en ejercicio de la acción de protección de datos personales serán gratuitos (Artículos 54 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí).

148



CIM

CONTRALORÍA INTERNA MPAL.
SAN MARTIN CHALCHICUAUTLA
SAN LUIS POTOSÍ



RESIDENCIA INTERNA

129



CONTIG

H. Ayuntamiento 2018.

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

C. CONTRALOR INTERNO DEL H. AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P., PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 124 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ Y DE ACUERDO A LO QUE ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

INSTRUCCIONES: Deberá ser llenada con BOLÍGRAFO, letra clara y legible, MAYÚSCULAS y/o de molde o a máquina, sin corrector, ni tachaduras ni enmendaduras. NO ABREVIAR apellidos ni nombre, se inicia con apellido paterno, apellido materno y nombre. Si los espacios de alguna sección son insuficientes SE PODRÁ UTILIZAR FOTOCOPIA de la misma y anexarla a esta declaración. Cerciórese de FIRMAR cada hoja debidamente con TINTA AZUL.

Especificar la información que se le solicita, conforme a lo siguiente:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

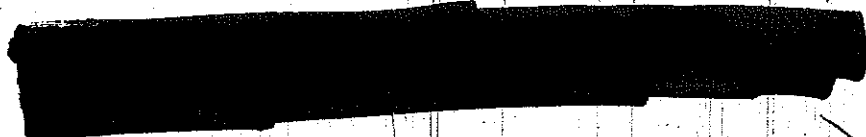
NOMBRE **QUEZADA RIVERA JOSÉ DE JESÚS**

CARGO QUE DESEMPEÑA **SECRETARIO GENERAL**

DEPENDENCIA O MUNICIPIO **MUNICIPIO DE SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA**

OFICINA O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN **SECRETARÍA**

CORREO ELECTRÓNICO





CONTRALORÍA INTERNA

130
CONTIG
H. Ayuntamiento 2016.

INSTRUCCIONES.- Especificar el nombre de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente:

RELACIONES FAMILIARES

**CÓNYUGE,
CONCUBINA/CONCUBINO**

[REDACTED]

**HIJOS
(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE
LOS HIJOS QUE SE HAYAN
PROCREADO CON EL CÓNYUGE
O CONCUBINO/CONCUBINA,
HIJOS; MAYORES DE EDAD
O ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)**

[REDACTED]

**HIJOS DEL CÓNYUGE,
CONCUBINO/
CONCUBINA
(ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LOS
HIJOS QUE DEL
CONCUBINO/CONCUBINA O
CONVIVIENTE; MAYORES DE EDAD O
ECONÓMICAMENTE ACTIVOS)**

[REDACTED]

PADRES

[REDACTED]

ABUELOS

[REDACTED]

**NIETOS Y BISNIETOS
(ESPECIFICAR MAYORES
DE EDAD O
ECONÓMICAMENTE
ACTIVOS)**

[REDACTED]

**HERMANOS
(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS
PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE
ACTIVAS)**

[REDACTED]

**PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS
(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS
PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE
ACTIVAS)**

[REDACTED]

**SUEGROS, YERNO, NUERA Y
CUÑADOS
(ESPECIFICAR ÚNICAMENTE SI LAS
PERSONAS SON ECONÓMICAMENTE
ACTIVAS)**

[REDACTED]

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

[Handwritten signature]

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA



131

CONTRALORÍA INTERNA

CONTIG
H. Ayuntamiento 2016

INSTRUCCIONES.- Especificar lo solicitado, en lo referente al puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeña, en órganos directivos o de gobierno, en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍAS

NINGUNO

FRECUENCIA ANUAL

- 1. 3 OCASIONES
- 2. 4 A 7 OCASIONES
- 3. 8 A 11 OCASIONES
- 4. MENSUALMENTE
- 5. OCASIONALMENTE
- 6. OTRO (INDICAR OBSERVACIONES)

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

- 1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO
- 2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO
- 3. FUNDACIÓN
- 4. ASOCIACIÓN GREMIAL
- 5. SINDICATO O FEDERACIÓN DE ORGANIZACIONES DE TRABAJADORES
- 6. JUNTA DE VEJINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA
- 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA
- 8. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NATURALEZA DEL VÍNCULO

- 1. SOCIO
- 2. COLABORADOR
- 3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE

- 1. CUOTAS
- 2. SERVICIOS PROFESIONALES
- 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA
- 5. OTROS APORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NOMBRE DE LA ENTIDAD

(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)

UBICACIÓN

(CIUDAD O PÓBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS)

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

NATURALEZA DEL VÍNCULO

ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO

(ESPECIFICAR, MESES, AÑOS)

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN

(MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)

- () SI () NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
- () SI () NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO

FRECUENCIA ANUAL

TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA



PRESIDENCIA MUNICIPAL

32

CONTRALORÍA INTERNA

CONTIG

H. Ayuntamiento 2015-1

INSTRUCCIONES: En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto que posea por su puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

NINGUNO

(X)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

- 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL
- 2. PARTES SOCIALES
- 3. TRABAJO
- 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES
- 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

- 1. SOCIEDAD ANÓNIMA
- 2. SOCIEDAD CIVIL
- 3. ASOCIACIÓN CIVIL
- 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD

UBICACIÓN
(CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD
DD/MM/AAAA

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO
(EN SU CASO)

SECTOR O INDUSTRIA
(EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA

(MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)

- () SI () NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
- () SI () NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

No participa en ninguno de este rubro.
FIRMA SERVIDOR PÚBLICO *NO aplica para ninguno de los rubros.*

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA



SECRETARÍA DE ECONOMÍA

133

CONTRALORÍA INTERNA

CONTIG

H. Ayuntamiento 2013

Instrucciones: En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

- 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL
- 2. PARTES SOCIALES
- 3. TRABAJO
- 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES
- 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

- 1. SOCIEDAD ANÓNIMA
- 2. SOCIEDAD CIVIL
- 3. ASOCIACIÓN CIVIL
- 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)

NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD

UBICACIÓN (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD DD/MM/AAAA

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO (EN SU CASO)

SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)

TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

INICIO DE PARTICIPACIÓN DE CONTRATO

TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA

PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (MARCAR CON UNA X, LA OPCIÓN QUE CONSIDERE PERTINENTE)

- SI NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
- SI NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ESPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

No aplica para ninguna opción

FIRMA SERVIDOR PÚBLICO

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

134

CONTRALORÍA INTERNA

CONTIG

Ayuntamiento 2016-

DATOS PERSONALES

Con fundamento en los artículos 6 párrafo segundo fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 17 fracciones III de la Constitución Política del Estado de San Luis Potosí, 138 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, disposiciones relativas al tratamiento protección, seguridad y resguardo de la información confidencial y/o datos personales en posesión de los entes obligados la información contenida en la Declaración de Conflicto de Intereses rendida ante esta Contraloría Interna, cuenta con la garantía de confidencialidad por tratarse de información de carácter personal que tiene la calidad de confidencial del Servidor Público, razón por la cual no puede hacerse pública dicha información, salvo se otorgue autorización expresa del Servidor Público o de su representante legal.

¿Otorga su consentimiento para hacer pública su declaración de conflicto de intereses reservando los datos estrictamente confidenciales?

SI

NO

La versión pública del presente documento, atenderá lo establecido en los artículos 123 y 142 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado y Municipios de San Luis Potosí.

SAN MARTÍN CHALCHICUAUTLA, S.L.P.; A 20 DE Noviembre DE 2018

Mtro. José de Jesús Querada Rivera
NOMBRE Y FIRMA



H. AYUNTAMIENTO
SAN MARTÍN CHAL.,
S.L.P.

2018

[Handwritten signature]
23/Nov/18